



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Trabajo Académico

Conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres
de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria

Presentado por:

Autora: Caycho, Campos, Yoeli Fiorela


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5005-4985>

Asesora: Mg. Paniora Allca, Nancy

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7694-824X>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, yoeli fiorela caycho campos egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD 2025”Asesorado por el docente: MG. Nancy Paniora Allca DNI 40186944 ORCID 0000-0002-7694-824X. Tiene un índice de similitud de (11) (Once) % con código OID: 14912:570996880 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Firma de autor
 Caycho Campos Yoeli Campos
 DNI: 44613390



.....
 Firma
 MG.Paniora Allca Nancy
 DNI: 401986944

Lima, 23 de 03 de 2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Justificación del Alto Porcentaje de Similitud en Fuentes Primarias 6 %

Por medio de la presente, me permito someter a su consideración la justificación técnica y metodológica respecto al porcentaje de similitud en fuentes primarias detectado en el trabajo de investigación presentado por el Lic Yoeli Fiorela Caycho Campos. Durante el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un 11% de similitud total, de los cuales un 6% corresponde a fuentes primarias, superando levemente el límite permitido del 4%. Este informe tiene como objetivo explicar las razones de dicho resultado y detallar las acciones tomadas para mitigar esta situación.

Análisis del Contenido Revisado

Resumen del Trabajo:

Se identificó que el 2% de la similitud proviene del resumen del proyecto. Esta sección presenta una descripción general del estudio y, por su naturaleza, tiende a coincidir con otros trabajos similares. Su redacción responde a la necesidad de comunicar de manera concisa los elementos clave del estudio.

Plantillas Utilizadas:

Redacción de objetivos: Los objetivos fueron formuladas empleando plantillas académicas estandarizadas, utilizadas comúnmente para asegurar claridad, coherencia y precisión conceptual.

Diseño Metodológico: De igual manera, el diseño metodológico fue redactado siguiendo una estructura predeterminada. Esto permite mantener la replicabilidad del estudio y cumplir con criterios metodológicos aceptados en la comunidad científica. El uso de estas plantillas contribuyó al aumento del porcentaje de similitud.

Conclusión:

La similitud detectada en fuentes primarias se debe principalmente al uso de estructuras académicas formales y plantillas metodológicas ampliamente aceptadas. No se ha detectado plagio intencional ni copia de contenido sustancial sin atribución. No obstante, se han tomado medidas correctivas, como la revisión y reformulación de secciones específicas para reducir la similitud sin afectar la calidad ni la rigurosidad del contenido académico.

Atentamente

Mg Nancy Paniora Allca

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	2
1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.2. Formulación del problema	5
1.1.1 Problema general.....	5
1.1.2 Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	6
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1 Justificación teórica.....	6
1.4.2 Justificación metodológica.....	7
1.4.3 Justificación práctica.....	7
1.5. Delimitaciones de la presente investigación.....	8
1.5.1 Delimitación temporal.....	8
1.5.2 Delimitación espacial	8
1.5.3 Población o unidad de análisis	8
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.1.1 Antecedentes internacionales	9
2.1.2 Antecedentes nacionales	10
2.2 Bases teóricas	11
2.2.1 Parasitosis intestinal	11
2.2.2 Tipos de parasitosis intestinal.....	11
2.2.3 Conocimientos sobre parasitosis intestinal.....	13
2.2.3.1 Dimensiones de los conocimientos sobre la parasitosis intestinal	13
2.2.3.2 Práctica preventiva sobre parasitosis intestinal.....	13
2.2.3.3 Dimensiones de la práctica de prevención de la parasitosis intestinal.....	14
2.2.3.4 Nola Pender y Dorothea Orem.....	15
2.3 Formulación de hipótesis	15
2.3.1 Hipótesis general	15
2.3.2 Hipótesis específicas	15

3. METODOLOGÍA	16
3.1 Método de investigación.....	16
3.2 Enfoque investigativo	16
3.3 Tipo de investigación.....	16
3.4 Diseño de la investigación.....	17
3.5 Población, muestra y muestreo	17
3.5.1 Población.....	17
3.5.2 Muestra.....	18
3.5.3 Técnicas de muestreo	19
3.6 Variables y Operacionalización.....	20
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1 Técnica	21
3.7.2 Descripción de instrumentos	21
3.7.3 Validación	21
3.7.4 Confiabilidad.....	22
3.8 Plan de procesamiento de datos y análisis de datos.....	22
3.9 Aspectos éticos.....	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1 Cronograma de actividades.....	23
4.2. Presupuesto	26
5. REFERENCIAS.....	27
Anexo 1: Matriz de Consistencia	34
Anexo 2: Instrumentos de Investigación	34
Anexo 3: Formato De Consentimiento Informado.....	43
Anexo 4: Informe del asesor de turnitin.....	44

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Actualmente, la parasitosis se consideran aquellas generadoras de modificaciones en los infantes y hogares donde predomina la localización, las rutinas de las comunidades, quienes poseen sus ideas personales y hábitos conforme a transformación social, la precaución de estas patologías se sitúa arraigado en las costumbres, lo cual está vinculado con cuestiones sanitarias como la contaminación fecal del suelo, saneamiento deficiente e insalubridad, estos constituyentes incrementan la posibilidad que originen otros trastornos, generando peligros para el bienestar infantil. (1) (2)

A nivel mundial (OMS), las manifestaciones de parasitosis se presentan anualmente 1500 millones de personas infectadas, presentando ejemplos de ascaris lumbricoides y trichiura son factores desencadenantes como el aumento del volumen hepático y bazo inflamado ya que ponen en riesgo el aumento y progreso de los infantes, además unos de los parásitos que más afecta es la geohelmintiasis, entre menores de edad manifestando un 25% de habitantes, esto se debe a que más de 270 multitud de niños preescolares y más de 600 multitud de estudiantes que habitan en áreas vulnerables, ocasionando debilidad y desnutrición crónica. (3) (4)

Así mismo basándose en estadísticas, la (OPS), menciona que 46 millones de menores, están expuestos, incorporados 13 millones de pequeños en primeros años (de 1 a 4 años) y 33.3 millones de niños en etapa escolar (de 5 a 14 años). Analizando detalladamente las cantidades, se encontró que la asociación latinoamericana posee un 86 % de la predominante de parasitosis, ya que es Perú el país que lidera con cifras de 85%, esto se debe a una depuración e desinfección inapropiada causando enfermedades y mortalidad entre los niños menores de 5 años. (5) (6)

Por otra parte, el departamento Lima excedió el índice nacional de enterobiasis 0.3%, informando un 0.5% de frecuencia, analizando que la capital de Perú es una de las zonas territoriales donde el número de casos de parasitosis intestinal no ha disminuido, por lo tanto es necesario investigar los componentes que pueden ser decisivos para el logro de las acciones preventivas que habitualmente se utilizan para prevenir estas afecciones, además el grado de entendimiento y prácticas es uno de los más abordados, donde varios escritores han finalizado que un elemento esencial en la aplicación de estas precauciones de los niños sobre las parasitosis intestinales es en la edad preescolar (0-5 años). (7) (8)

Considerando que en la floresta existe la gran cantidad de prevalencia de niños de 0 a 5 años con parasitosis gastrointestinal con un 60%, luego se encuentra en la costa con un aproximado de 50%, por último está en la sierra con un 40%, por lo mencionado anteriormente, esta patología muchas veces pasa desapercibida por la falta de síntomas, además en el Perú, como país en vía de desarrollo, tiene infecciones parasitarias extendidas que repercuten críticamente la salud comunitaria, el 40% de los preescolares son vulnerables a parasitosis, ya que el 64% tiene infestaciones parasitarias y están muy extendidas regionalmente. Debido a estas características, las enfermedades parasitarias se consideran el motivo fundamental de anemia en los infantes. (9)

Ante estas evidencias, el presente proyecto de investigación se llevará a cabo en un centro de salud con el propósito de contribuir información sobre el conocimiento y prácticas sobre la parasitosis intestinal en madres menores de 5 años, permitiendo la identificación de componentes principales que podrán ser considerados mediante la planificación de campañas de prevención para transformar hábitos y rutinas que fomenten una niñez saludable, y así poder lograr la meta de disminuir la prevalencia que tanto daño hace a los infantes. (10)

1.2 Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años?

1.1.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en las madres de niños menores de 5 años?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en un Centro de salud, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de los aspectos conceptuales de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un Centro de salud, 2025.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de las manifestaciones clínicas de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un Centro de salud, 2025.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de las vías de transmisión de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un Centro de salud, 2025.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento de las medidas preventivas de la parasitosis intestinal en su extensión de las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un Centro de salud, 2025.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Justificación teórica.

Este trabajo se fundamenta en principios y perspectivas consolidadas según especialista del sector la salud, así como Nola Pender es considerablemente reconocida en el ámbito de la enfermería y su prestigio se basa en el impulso de la salud y el proceso de prevención.

El proyecto de indagación se relaciona con la teórica de Nola Pender acerca del ambiente y su efecto en la salud. Pender acentuó la relevancia de un entorno higiénico y sano para la atención sanitaria, asimismo el proceso de prevención está asociada a diversos factores de ambiente y rutinas de higiene.

Al vincular este labor con la teórica de Nola Pender, se dispone un enlace firme entre la indagación y los fundamentos esenciales de enfermería, también este estudio será beneficioso a causa de la coincidencia de ideas ya existentes y se adquieren nuevas capacidades en las dimensiones profesionales del desarrollo de la salud.

1.4.2 Justificación metodológica

El enfoque utilizado en este estudio es esencial para crear un conocimiento estable y confiable de la helmintiasis intestinal en los infantes. Los métodos basados en datos, con compilación detallada establecen un marco definido y preciso para investigar y controlar el fenómeno en cuestión, además de esto, la aplicación de instrumentos de investigación específica afianza la credibilidad de los efectos.

Es importante mencionar el análisis estadístico en esta indagación se fundamenta en la investigación cuantitativa, lo que autoriza una cuantificación precisa, esto es crucial para la asistencia sanitaria, puesto que proporciona un apoyo consistente para hacer anuncios decisivos.

De modo que la inspección de calidad son procedimiento de evaluación, como la autenticidad y la fiabilidad de las herramientas, asegurar la integridad de los datos recopilados sean fiables y sino también avala la confiabilidad de los resultados de este estudio, además lo considera una base para una mayor investigación en la misma área.

1.4.3. Justificación práctica

En este enfoque, los hallazgos de esta investigación tienen un papel importante y proporcionan una serie de beneficios significativos a una variedad de partes interesadas, incluidos pacientes, miembros de la familia, vigilantes y equipo de enfermería. En cuanto a la trascendencia de la investigación se separan varios puntos esenciales.

Por otro lado, este estudio brinda un apoyo estable para el diseño de planes didácticos destinados a optimizar la comprensión y las costumbres asociadas con las medidas profilácticas parasitarias. Por otra parte, la importancia de esta perspectiva se revela en el cuidado de la salud infantil y además beneficia a las familias impactadas. Por lo tanto al suministrar a las madres un anuncio específico y materiales didácticos, además fortalece para tomar precauciones

Para el equipo de enfermería, este estudio es una ocasión para optimizar el cuidado y la instrucción brindada a las progenitoras y sus seres queridos, así mismo al entender las carencias y limitaciones de entendimientos y hábitos sobre profilaxis de helmintiasis intestinal, de esta manera el personal de enfermería puede personalizar su enfoque y proporcionar un mejor cuidado de calidad.

1.5 Delimitaciones de la presente investigación

1.5.1 Delimitación temporal

Este estudio se ampliará durante los periodos de junio y diciembre del periodo 2025.

1.5.2 Delimitación espacial

Este estudio se ampliará en el centro de salud, asentado en el distrito de villa el salvador, Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Radicará formada por progenitoras de infantes que asistan al centro de salud en villa el salvador.

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Guacayama y Pastocalle (11) en el año 2023, tuvieron como objetivo fue “**Determinar los factores influyentes en la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que asisten al hospital general Dr. Liborio Panchana Sotomayor en santa elena**”. Cuyo proyecto fue de tipo descriptivo, no experimental, cuantitativo de corte transversal. Se usó el instrumento del cuestionario, muestra de 60 madres, obteniéndose como resultado, el 72% de los infantes carecen de higiene, el 56% tienen polución líquida y superficial, el 53% de los infantes viven en condiciones de amontonamiento, y el 42% de los infantes están vulnerables a las mascotas.

También dado, Sánchez et al. (12) en el año 2022, se desarrolló como objetivo “**Determinar el nivel de conocimiento que sobre la parasitosis tienen los padres y cuidadores de niñas menores de cinco años centro de salud lasso Cotopaxi**”. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Muestra de 50 progenitoras, obteniéndose como resultado el 63% desconocimiento de clasificación de parásitos, el 76% desconocimiento de los riesgos y el 86% desinformación.

Asimismo, Arce et al. (13) en el año 2022, expresaron como objetivo “**Determinar el conocimiento general que tiene la población costarricense con respecto a la parasitosis infantil**”. Cuyo proyecto fue cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental. La muestra contó con 65 progenitoras, obteniéndose como resultados, el 90% suponía que las mascotas pueden propagar infecciones entre los individuos, el 76 % pensaba que la parte más averiada de helmintiasis era la fosa epigástrica y el 68% de los integrantes indicó que la higiene de manos era una medida de precaución más habitual.

Según, Jiménez et al. (14) en el año 2022, tuvieron como objetivo “**Determinar el nivel de conocimiento sobre la parasitosis, qué tienen los padres y cuidadores de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud tipo c lasso, Cotopaxi**”. Cuyo proyecto fue de tipo descriptivo, no experimental, cuantitativo de corte transversal. Se usó el instrumento de cuestionario, muestra de 156 madres, obteniéndose como resultado el 83,33%, en cuanto a la comprensión, y el 63,64% el proceso cognitivo deficiente está extendido.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Al mismo tiempo, Pichichua (15) en el año 2022, expresaron como objetivo **“Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis en escolares de 2 a 5 años que acuden al centro de salud bella vista “**. Cuyo proyecto fue de tipo descriptivo, no experimental, cuantitativo de corte transversal. Se usó el instrumento del cuestionario, muestra de 60 madres, obteniéndose como resultado, el 57 % tenía educación secundaria, el 48% tenía cogniciones generales, 55% entendía regularmente cogniciones de higiene, 57% entendía mala higiene bucal, y el 62% entendía descripciones periódicas de enfermedades parasitarias.

Asimismo, Peña (16) en el año 2021, cuyo objetivo fue **“Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de la parasitosis intestinales madres de menores del caserío el tallan”**. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Muestra de 50 progenitoras, obteniéndose como resultado el 42% de las madres tuvo buenas medidas previsiones y disposición positiva.

Además, Mitra (17) en el año 2021, el objetivo propuesto fue **“Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud requena_Loreto”**.Cuyo proyecto fue cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental. La población fue constituido por progenitoras con hijos menores de 5 años que asisten al centro de salud de Requena, muestra de 83, además los resultados muestran que el 19.28% de los individuos tiene un nivel de discernimiento bajo las afecciones parasitarias, el 48.19% de los individuos tiene un nivel de conciencia medio sobre las afecciones parasitarias y el 32.53% de las personas tiene un nivel de entendimiento profundo sobre las afecciones parasitarias. En general, el 48,19% la madres tienen una cognición moderada en la prevención de afecciones parasitarias.

Mientras, Gómez y Ormeño (18) en el 2021, expresaron como objetivo **“Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el hospital santa maría del socorro”**. Su proyecto fue de tipo básico, con un diseño no experimental y un nivel de correlación, la muestra contó con 65 madres de niños menores de 5 años. Se usó el

instrumento de la encuesta y cuestionarios para evaluar la cognición y las medidas preventivas. En cuanto a la versatilidad de las cogniciones sobre la parasitosis intestinales, el 89,2% fueron adecuados y el 10,0% inadecuados, el 4,6 % de los hábitos precautoria fueron insuficientes y el 95,4% de los hábitos precautoria fueron suficientes.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Parasitosis intestinal

Las enfermedades parasitarias intestinales se consideran una de las afecciones más comunes en los infantes y son causadas por la ingestión de gusanos, blanquillos u oruga de microorganismos, las manifestaciones incluyen dolor de cabeza intenso, diarrea, alteraciones del sueño, picazón en el área anal, fascie pálida y anemia, desnutrición crónica, etc. Así mismo para el diagnóstico se realiza una prueba de Graham, donde se observan huevos del parásito en un cinta transparente a través de un microscopio ,y en base a esto se brinde ayuda médica no solo al infante.(19).

Además, el Ministerio de Salud afirma que se trata de una afección contagiosa ocasionada especialmente por uno o más orugas a los que les gusta colonizar los intestinos de las personas vivas, ocurre a cualquier edad, especialmente en los recién nacidos, por lo tanto si hablamos de enfermedades parasitarias relacionadas con enfermedades, indica que un humano está contagiado con un parásito por el cual le hace padecer, asimismo puede contagiar a toda la familia con las que entra en contacto, es un problema generalizado en todo el mundo.(20)

2.2.2 Tipos de parasitosis intestinal

Las Entorobiasis

Suele ser causada por una infección por oxiuros, que es conocida y endémica en diferentes regiones según la ubicación geográfica y los recursos económicos, y se caracteriza por síntomas como son somnolencia y dolor estomacal, la afección se contagia de humano a humano. Por lo tanto, a través del proceso común de contaminación de objetos contaminados, la prevención de estas enfermedades se convierte en un desafío a menos que se comience la educación, los oxiuros son una enfermedad susceptible de reinfectarse y se convierte en un problema de salud que debe abordarse y no ignorarse. (21)

Ascaris Lumbricoides

Como resultado de una mala higiene de los alimentos, se consumen alimentos contaminados con huevos de parásitos una alteración debida a un proceso inflamatorio que provoca síntomas como náuseas y tos, y se transmite al intestino delgado, donde muchas veces se localiza. Como resultado, los huevos de estos parásitos se liberan en las heces, los cuales, al depositarse en los intestinos, pueden provocar nauseas, dolor estomacal, apendicitomía, cólico biliar y, unos cuantos suceso, obstrucción interno. (22)

La estrongiloidosis

Además tiene varios síntomas que varían según el estado del sistema inmune del paciente, en la piel puede manifestarse como sinergia de Larva Curren, mientras que en las vías aéreas las manifestaciones incluyen tos y producción de mucosidad que produce en el aparato digestivo e incluso neumonía de Loeffler. Además, en el tracto digestivo, los pacientes pueden experimentar dolor en la parte superior del vientre, emesis, desgana, diarrea y estreñimiento. (23)

La criptosporidiosis

Asimismo puede causar síntomas o no, y cuando los síntomas ocurren, se caracterizan por deposiciones frecuentes, dolor estomacal, febrícula, arcada, emesis, desecamiento y pérdida de peso. En combinación con el SIDA pueden producirse efectos complementarios en el tracto respiratorio, el hígado (hepatitis), la artritis revitalizar y la vista oftalmóloga. (24)

Finalmente, el tricocéfalo se manifiesta como calambres dolorosos y deposiciones diarreicas periódicas, a veces con disentería y hematoquezia, especialmente en pacientes con SIDA, además desarrolla complicaciones del descenso rectal. (25)

Además, la fricción con heces o saliva de mascotas puede contribuir a la transmisión de infecciones parasitarias a humanos, por lo que se recomienda visitar a un médico veterinario para su apreciación y desparasitación pertinente. (26) En esta misma situación, uno de los parásitos zoonóticos más comunes es el *Cryptosporidium*, que daña mucho al ser humano por que se encuentra comúnmente en áreas recreativas como piscinas. (27)

2.2.3 Conocimientos sobre parasitosis intestinal

2.2.3 Zorrilla define el entendimiento como un desarrollo en el que los humanos o sujetos aprenden reconocer los entendimientos obtenidos en relación con el progreso, a partir de entendimientos previos, y con ello reforzar los entendimientos obtenidos en la sociedad.(28)

2.2.3 Neil y Cortez sugirieron que el entendimiento puede considerarse como una agrupación de información acumulada a partir de las experiencias que cada individuo ha acumulado a través de la interacción con el entorno en el que se desenvuelve, e incluso de los conocimientos adquiridos durante el proceso personal. Enfermedades parasitarias en niños donde las infecciones infantiles típicas comunes son más concurrentes en el barrio. (29)

2.2.3.1 Dimensiones de los conocimientos sobre la parasitosis intestinal

A continuación se detallan algunos aspectos de las enfermedades parasitarias intestinales que debe conocer:

Conocimiento conceptual: evaluar la aprehensión del sujeto (en este acontecimiento de la progenitora) sobre que son los parásitos, como les afecta las afecciones parasitarias intestinales y todo enlazado con el tema.

Conocimiento de manifestaciones clínicas: Este factor pone a prueba el conocimiento del petitionario sobre los indicios y manifestación clínicos que pueden presentarse en niños con enfermedades parasitarias. (30)

2.2.3.2 Práctica preventiva sobre parasitosis intestinal

Su concepto es liminar riesgos y reducir los daños al medio ambiente, al respecto, Esparza afirmó que el abordaje profiláctico de las enfermedades parasitarias consiste en una serie de tratamientos precautorio encaminados a proteger la salud del sufriente de factores ecológicos, fisonomía, compuesto y técnicos provocados por parásitos intestinales de diversos peligros. La tabla muestra cómo hacer esto con la mínima porción de errores y la menor porción de consecuencias negativas, así mismo prevenir la propagación de la enfermedad y la infección,

se debe detener todo el proceso de transmisión.(31)

2.3.3.3 Dimensiones de la práctica de prevención de la parasitosis intestinal

Uno de los mecanismos de prevención enfermedades parasitarias es el ejercicio, se siguen las precauciones en el hogar materno tal como están, varias medidas para ayudar a prevenir afecciones parasitarias antes que evolucionen, asimismo ayudan a disminuir el riesgo.

La higiene personal es una de las acciones más simples y comunes, consiste en una serie de acciones encaminadas a reducir en la aparición de enfermedades para lograr una salud óptima. Entre ellos el lavado de manos, que se debe realizar con frecuencia, los tumores u orugas de parásitos se aglomeran en las palmas y no pueden excretarse con productos distintos al agua potable, lo mismo se aplica al bañarse todos los días, lo cual es importante porque el parásito pone huevos en el suelo y los niños se infectan de las siguientes maneras se acuestan en el suelo y se llena su cuerpo de huevos. La ropa es una ocupación diaria de las amas de casa esto enfatiza que la ropa suele quedar expuesta al lavado diario.

Cabe resaltar que usar zapatos es otra medida preventiva contra estos parásitos, las lombrices de tierra pueden infectar a los niños porque por lo general suelen ir descalzos, por lo que a través el contacto de manos a pies puede traer parásitos a la boca, más fácil de penetrar a la piel a través de larvas.(32) .(33)

La limpieza de la casa es un de las formas más fundamentales, evita que distintas zonas de su hogar se contaminen en forma diferentes microbios como parásitos, bacterias, hongos, etc. Uno de las dificultades de vivienda es la acumulación se asocia con diversas enfermedades (parásitos, afecciones vías nasales). Los servicios básicos son suficientes y suele haber más contacto físico entre ellos, frecuentemente, lo que aumente la probabilidad de transmisión de afecciones.

Asimismo, el aseo de las comidas, estas actividades y cantidades se utilizan para sustentar la pureza y clase de los alimentos, consumo ya que es la fuente donde se puede encontrar este contenido microorganismos. Estas prácticas también incluyen otras actividades como beber agua, hervir el agua es fundamental porque cuando lo haces esta acción mata

bacterias y parásitos, haciendo que su consumo sea más saludable, también preocupa la alimentación, que puede tener contacto con animales como lombrices intestinales introducidos a través de agentes infecciosos en el suelo y puede infectar alimentos frescos, además lavar los alimentos con agua potable y boquillas a presión para mejorar y retirar los huevos o larvas que se encuentren en las superficies.(34) .(35)

La eliminación y manipulación inadecuada de los excrementos es una de las principales causas de esta afección contacto con los alimentos, área, intensión, lo más destacable en este sentido es comunidades con servicios mínimos como liquido potable y tratamiento de aguas residuales. (36)

2.2.3.4 Nola Pender y Dorothea Orem

Nola Pender enfermera practicante, desarrollo su teorética del fomento del bienestar que afirma que se debe promover la salud antes que la enfermería, entonces de esta forma disminuirá el número de enfermos. Por eso es importante que las enfermeras proporcionen mensajes de prevención adecuados sobre parasitosis y reducir el riesgo de futura infección a todos los miembros de familia. Igualmente importante es Dorothea Orem, enfermera y coautora una teoría del autoasistencia que certifica lo que hace una persona es esencial para la conservación de su subsistencia y bienestar, la actitud de una persona hacia sí misma ante esta situación es maternal, enseñar a los niños hábitos de higiene para mantenerlos sanos y delgados, enseñar a la madre que debe cuidar adecuadamente de sí misma y de su familia, Por lo tanto las enfermeras deben proporcionar enseñanza salubre para poner en práctica en la vida cotidiana.

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud ,2025.

HO: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud, 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su

magnitud de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud ,2025.

H2: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud, 2025.

H3: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de las vías de transmisión y las practicas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud, 2025.

H4: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de las medidas preventivas y las practicas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud ,2025.

METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Se usado el método de deducción hipotético de lo general a lo específico y saque conclusiones utilizando el método de deducción lógica (28).

3.2 Enfoque investigativo

Este estudio utiliza un enfoque cuantitativo utilizando herramientas estadísticas y paradigma de información para compilar datos medibles para lograr una gestión de la información más precisa. (29).

3.3 Tipo de investigación

Este estudio se ajusta al tipo de aplicación porque se centra en la adquisición y organización de información para su aplicación (29). Así mismo, el tipo de investigación es correlacional porque el propósito de esta investigación es determinar el grado de relación entre las variables estudiadas en este trabajo (29).

3.4 Diseño de la investigación

El método de investigación fue no experimental debido a que las variables de estudio no fueron controladas. Además, se trató de un estudio transversal por que los datos se recopilaron en el mismo periodo de tiempo (21).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

Según Hernández et al. (28) una población está formada por un grupo de individuos o componentes que comparten características comunes y de los que se puede obtener información. En este estudio, la población estuvo conformada por 135 madres que asistieron a centro de salud con niños menores de 5 años.

Criterios de inclusión

- Madres que tengan hijos menores de 5 años.
- Madres que asistan al centro de Salud.
- Madres firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión.

- Madres que tengan hijos mayores de 5 años.
- Madres que no asistan al centro de Salud.
- Madres que no firmen. el consentimiento informado.

3.5.2 Muestra

Hernández et al. (28) denominada parte del grupo étnico particular de la que se obtiene información importante para la investigación. Por lo tanto, en la muestra del año 2025, hubo 135 madres que tenían hijos menores de 5 años en los centros de salud.

$$n = \frac{z^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 (p) (q)}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \times 135 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (135 - 1) + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \times 135 \times (0.5)^2}{(0.05)^2 \times (134) + (1.96)^2 \times (0.5)^2}$$
$$n = 100$$

Donde

N= total de la población: 135

Z = nivel de confianza 95%:

1.96

P= probabilidad de éxito: 0.8

Q= probabilidad de fracaso 0.2

D= error 5%: 0.05

3.5.3 Técnicas de muestreo

El estudio se llevara a cabo utilizando técnicas de muestreo probabilístico tradicionales o intencionales, que implican seleccionar resultados que no sean aleatorios pero el investigador probablemente conozca y aborde(30) (31). Para ello, se seleccionaron 100 madres de niños menores de 5 años de los centros de salud.

3.6 Variables y Operacionalización

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° ítems	Escala de Medición	Escala valorativa
Se define como el producto cognitivo de la propia percepción, información y razonamiento de la madre que tiende a expresar su experiencia o conocimiento científico sobre las enfermedades parasitarias intestinales(23)	La variable conocimiento sobre parasitosis intestinal será operacionalizada a través de un cuestionario que se estructurará en base a las dimensiones seleccionadas (24)	Aspectos Conceptuales	Concepto Tipo de Afectación	1 al 5	Ordinal	0-4: Muy Bajo 5-8: Bajo 9-12: Medio 13-16: Alto 17-20: Muy Alto
		Manifestaciones Clínicas	Síntomas Diagnóstico	6 al 10		
		Vías de Transmisión	Forma de ingreso Contagio Transmisión	11 al 15		
		Medidas Preventivas	Uso y almacenamiento de agua Lavado de manos Manipulación de alimentos Eliminación de excretas Eliminación de Basura	16 al 20		
Se trata de una serie de acciones que ayudan a prevenir la aparición de enfermedades parasitarias, ayudando así a reducir el riesgo de contraerlas (23).	Las prácticas preventivas fueron medidas a través de la aplicación de la encuesta utilizando el instrumento cuyos valores finales son adecuadas e inadecuadas (24).	Higiene Personal	Higiene corporal diaria y semanal Uso de jabón Hábitos de riesgo	1 al 6	Nominal Dicotómica	0-8: Muy bajo 9-16: Bajo 17-23:Medio 24_31:Alto 32-39:Muy Alto
		Higiene de la vivienda	Hacinamiento Limpieza de la vivienda Uso de toalla común Implementos inadecuados.	7 al 13		
		Manipulación de alimentos	Lavado de manos al consumir alimentos Lavado de verduras y frutas antes de su consumo Consumo de agua cruda Limpieza de utensilios de cocina.	14 al 22		
		Eliminación de excretas	Lugar de eliminación de excretas y exposición Lavado de manos Desinfección Eliminación de basura	23 al 27		
		Disposición de residuos sólidos	Clasificación de basura Contacto del niño con los residuos sólidos Presencia de vectores Presencia de animales domésticos en el hogar.	28 al 32		
		Crianza de animales	Lavado de manos después del contacto con mascotas Desparasitación y visita al veterinario Presencia de roedores en el hogar	33 al 39		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se utilizará en este estudio es una encuesta que recopila información durante el proceso de investigación. El propósito de una encuesta es recopilar información sobre ideas o temas relacionados con el problema o fenómeno en estudio.(28) (41)

3.7.2 Descripción de instrumentos

El instrumento utilizado es un cuestionario que consta de una serie de preguntas formuladas y numeradas en una tabla y una serie de respuestas alternativas a ser dadas por el encuestado, en este caso no existen respuestas correctas o incorrectas y cada respuesta produce un resultado único y se aplica a grupos individuales.(28) (42)

Teniendo en cuenta la variabilidad del conocimiento sobre las enfermedades parasitarias intestinales en niños de 6 meses a 2 años, para las manifestaciones se utilizó el cuestionario desarrollado por Mitra (2021) y métodos de prevención. (23)

En cuanto a la variable medida preventiva contra enfermedades parasitarias se utilizó un cuestionario adaptado de geldres y Velásquez (24) compuesta por 39 preguntas con opciones para cada pregunta, múltiples respuestas y algunas dicotomías divididas en 6 dimensiones: higiene personal, limpieza del hogar, procesamiento de alimentos, disposiciones de desechos sólidos, cuidado de animales. Si obtiene una puntuación de 0 a 20, los resultados se dan en función del punto calificado entre 21 y 40 puntos, has practicado lo suficiente.

3.7.3 Validación

El cuestionario “Conocimiento de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años” cuenta con valores mayores a 0.20 en cada uno de los ítems, según la fórmula” r ” Pearson por lo que se considera un instrumento válido. (23) (40)

El cuestionario “Prácticas preventivas de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años” es válido se dio a través del juicio de 5 expertos en la materia (entre jefes de

Recursos Humanos, responsables y coordinadores de las áreas de emergencias y daños de las empresas ACLAS C. y el Centro de Salud Perú-Corea) quienes aprobaron por unanimidad como válido el instrumento. (24)

3.7.4 Confiabilidad

El cuestionario para evaluar las prácticas preventivas de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años, presenta valores de confiabilidad altos (0.87), a partir de la aplicación del coeficiente KR-20 por lo que se considera un instrumento altamente confiable. (23)

El cuestionario “Prácticas preventivas de las madres sobre parasitosis intestinal en niños” cuenta con valores altos de confiabilidad determinados a través de la prueba Kuder Richardson, obteniendo un puntaje de 0.69, el cual es un valor mayor a 0.50, por lo que se considera un instrumento confiable. (40) (41)

3.8 Plan de procesamiento de datos y análisis de datos

Se registrará y organizará los datos en las hojas de cálculo de Microsoft Excel, posteriormente se trasladarán al software SPSS V.27 para realizar los análisis de asociación entre las variables de estudio con el coeficiente chi cuadrado y se interpretarán los resultados bajo los parámetros de la estadística inferencial.

3.9 Aspectos éticos

La inspección del conocimiento de helmintiasis intestinal y la práctica de los infantes llenarán el análisis básico y los conceptos éticos con el permiso correcto del estudio, que sustentará la discreción.

Autonomía: la madre participará deliberadamente y otorgará su autorización para la instrucción.

No maleficiencia: participarán de forma desconocida sin perjuicio.

Justicia: una actitud justa e igual para cada participante.

Beneficiencia: los involucrados se les nombrará en la contribución de este estudio, es preciso que los derechos deben ser resguardados.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024						2025												
	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
Identificación del problema																			
Revisión bibliográfica																			
Elaboración de la situación problemática, formulación del problema																			
Elaboración de los objetivos (general y específicos)																			
Elaboración de la justificación (teórica, metodológica y práctica)																			
Elaboración de la limitación de la investigación (temporal, espacial y recursos)																			
Elaboración de marco teórico (antecedentes, bases teóricas de las variables)																			

Elaboración de hipótesis (general y específicos)																							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.2 Presupuesto

Tabla de presupuesto detallado

	Rubros	Unidad	Cantidad	costos	
				Unitario	total
servicios					
	Computación tipeo	Hoja	100	s/1.00	s/100
	Internet	horas	300	s/1.00	s/300
	Impresiones	unidad	300	s/1.00	s/300
	Movilidad	Unidad	100	s/1.00	s/100
	Otros				s/200
Sub total					s/1000
	Papel bond	millar	02	s/10.00	s/20.00
	Lapiceros	unidad	05	s/2.00	s/10.00
	Memoria USB	01		s/30.00	s/30.00
	Otros				s/100
Sub total					s/ 150

Tabla presupuesto global

Nro.	ITEM	Costo
1.	servicios	s/1000
2.	Recursos materiales	s/150
	Total presupuesto	s/1150

REFERENCIAS

1. Cedano C, Reyes MBC, Conforme WGP, Caballero JVC. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. Dominio Las Ciencia [Internet]. 2021 [citado 4 de diciembre de 2022]; 7(Extra 4):98. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8384042>
2. Geohelmintiasis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
3. OMS alerta sobre infección de parásitos intestinales en países en desarrollo [Internet]. Noticias ONU. 2008 [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2008/08/1140951>
4. Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). ¿Qué son los Objetivos de Desarrollo Sostenible? [Internet]. [consultado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
5. Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis. [Internet]. [citado el 9 de febrero de 2023].
6. Disponible en <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
7. Vidal M, Yagui M, Beltrán M. Parasitosis intestinal: Helminetos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. Revista Anales de la Facultad de Medicina [Internet] 2020; 81 (1):26-32. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784>.
8. Vidal-Anzardo Margot, Yagui Moscoso Martín, Beltrán Fabián María. Parasitosis intestinal: Helminetos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. An. Fac. med. [Internet]. 2020 Mar [citado 2023 Oct 06]; 81(1): 26-32. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-.

9. Parasitosis es la principal causa de anemia y desnutrición infantil en el Perú [Internet]. [citado 29 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/567318-parasitosis-es-la-principalcausa-de-anemia-y-desnutricion-infantil-en-el-Peru>.
10. Mitra Chufandama R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 27 de noviembre de 2022]; Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68449>.
11. Matias Reyes M. Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023. Disponible en <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10463/1/UPSE-TEN-20230080.pdf>.
12. Sánchez J, Cuadro G, Díaz M, Silva M. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Revista Cubana de Reumatología [Internet]. 2023 [citado 2 Jul 2023]; 25 (1) Disponible en:
<https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107>.
13. Arce M, Calvo E, Orozco M, Alfaro R. Conocimiento de los costarricenses sobre parasitosis en la población infantil. Med UPB [Internet]. 8 de agosto de 2022 [citado 3 de julio de 2023]; 41(2):107-13. Disponible en:
<https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/7880>
14. Jiménez JAS, Zurita GMC, Armas MTD, Morocho MÁS. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2023 [citado el 9 de febrero de 2023]; 25(1). Disponible en:

<https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107>.

15. Pichichua E. Nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños de 2 a 5 años que acuden al Puesto de Salud Centro Médico Parroquial – Vista Alegre 2022[Tesis de Licenciatura] Cusco. Universidad Tecnológica del Perú. 2022
16. Peña M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años Caserío Tallan 2021. [Tesis de licenciatura]Piura. Universidad San Pedro.2019
17. Mitra R. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021. Universidad César Vallejo; 2021. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68449>.
18. Gómez JJ, Ormeño GE. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica - 2021. PE; 2022. [Tesis para optar al grado de licenciado en enfermería] Universidad Autónoma de Ica, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1882>.
19. Ochoa L. Parasitosis y antiparasitarios en niños. Ochoa LC. Med UPB. 2019; 38(1):46-56. [Citado: 2020 Febrero 09]. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/980299/8726-17803-1-sm-2.pdf>.
20. Medina A, Mellado M, García M, Piñeiro R, Martín P. Parasitosis intestinales. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la Asociación Española de Pediatría: Infectología pediátrica. [Internet]. 2018 [Citado el 31 de enero de 2021]. Disponible en: 74 https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf.

21. Fanzhen M, Yougui Y, Qiang Z, Xin D, Xiangzhen X, Yuying Ch, Yang D y Jun C. Revista estadounidense de salud pública [Internet], 2022 [Acceso 16 de julio del 2023]; 112: 1716-1720. Disponible en: <https://doi.org/10.2105/AJPH.2022.307067>.
22. Pérez J, Díaz M, Pérez A, Ferrere F, Monje B, Norman F, et al. Tratamiento de las enfermedades causadas por parásitos. *EnfermInfecc Microbiol Clin* [Internet]. 2010 [Acceso 17 de julio del 2023]; 28:44- 59. Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdfsimple&pii=S16962818117035X&r=51>.
23. Bejarano S, Gonzales T. Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, centro poblado Pilcocancho: Salud Familiar y Comunitaria 2017. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. [Citado el 15 de enero 2021] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8215/ENSbesia2.pdf?sequence=3&>
24. Ministerio de Salud. Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica. Instituto Nacional de Salud. Nota de prensa. Perú [Internet] 2018. Plataforma digital única del Gobierno Peruano. [Citado el 25 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19429-presenciade-parasitos-intestinales>.
25. Totorá J. Relación de nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años - centro de salud Tarata, Tacna- 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2017. [Citado el 25 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2290?show=full>.
26. Tuesta M. Conocimientos de las madres sobre parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 2 años

que acudieron al control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Palo de Acero – Huánuco - 2015. [Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Citado el 21 de enero 2021]. Disponible: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8215/ENSbesia2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.

27. Romero J, López M. Parasitosis intestinales. Protocolos diagnóstico terapéuticos de Gastroenterología Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHNP-AE Hospital Universitario Materno Infantil Virgen de las Nieves. España. [Internet]. 2018 [Citado el 15 de enero del 2021]. pp 144-149 Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-05/Protocolos%20SEGHNP.pdf>.
28. Flores M. Management of organizational knowledge in Taylorism and in human relations theor. Rev. Espacios [Internet] 2005 [Acceso 12 de Julio del 2023]; 26(2):11-19. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>.
29. Neil D, Corte A. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. 2018 [Acceso 12 de julio del 2023] 1(1): 12-13. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20del%20conocimiento.pdf>. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6276/Tuesta_cm.pdf?seque.
30. Irvine, V. H. (1999). Florence Nightingale and the mystic's vision. *Western Journal of Medicine*, 171(3), 179-180.
31. Matias Reyes M. Parasitosis intestinal en niños menores de cinco años. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor. Santa Elena, 2023. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023. Disponible en <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10463/1/UPSE-TEN-2023-0080.pdf>

32. Román R, Abril E, Cubillas M, Quihui L, Morales G. Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal. *Estudios sociales 51 (Hermosillo, Son.)* [Internet] 2020 [Acceso 16 de julio del 2023], 22 (44), 92-117. Recuperado en 19 de julio de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200004&lng=es&tlng=es
33. Cedeño J, Cedeño M, Parra W, Cedeño W. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Rev. Dom. Cien* [Internet]. 2021 [Acceso 12 de julio del 2023]; 7(4): 273-292. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8384042.pdf>.
34. Cedeño J, Cedeño M, Parra W, Cedeño W. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Rev. Dom. Cien* [Internet].2021 [Acceso 12 de julio del 2023]; 7(4):273- 292. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8384042.pdf>.
35. Cedeño J, Cedeño M, Parra W, Cedeño W. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Rev. Dom. Cien* [Internet].2021 [Acceso 12 de julio del 2023]; 7(4): 273-292. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8384042.pdf>.
36. Rojas L, Núñez F, Aguilar Pablo, Silva L, Álvarez Martínez R. Segunda encuesta nacional de infecciones parasitarias intestinales en Cuba, 2009. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. [Internet]. 2012 [Citado el 22 de abril del 2021]; 64(1):15-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt2012/cmt121b .pdf>.
38. Alfaro P, Manuyama J. Prevalencia de Parasitosis Intestinales con el método de Ritchie y su relación con las características epidemiológicas de los pobladores calle Blasco Nuñez distrito Belén2017. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Belén: Universidad Científica del Perú; 2017. [Citado el 15 de enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/434>

39. Sánchez, E. Programa educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo 2012. [Tesis para obtener el grado de Doctor]. España: Universidad de Málaga; 2012. [Citado el 29 de octubre de 2018]. Disponible en: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR_SAN_CHEZ_OLIVA.pdf?sequence=1
40. Ore E, Soto C. Satisfacción Laboral y Condiciones de medicina del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente, Lima -2018. Repositorio Inst UNW [Internet]. 2019; 1–68. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/127566732>.
41. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. Mc Graw Hill, 2018. 33.
42. Bernal, C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson, 2010

ANEXO 1: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
General	General	General	Dependiente: Prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal (PPPI)	Tipo: Aplicada
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal y prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	Dimensiones	Enfoque: Cuantitativo
Específicos	Específicos	Específicos	D1: Aseo Personal (6 ítems)	Método: Hipotético Deductivo
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?	Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de los aspectos conceptuales y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	D2: Aseo de la Vivienda (7 ítems)	Diseño: Observacional, Descriptivo, Correlacional, Transversal, Prospectivo
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres menores de 5 años?	Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres menores de 5 años en un centro de salud 2025	Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas en madres menores de 5 años en un centro de salud 2025.	D3: Manipulación de Alimentos (9 ítems)	Población: 100 madres de familia con hijos menores de 5 años
Específicos	Específicos	Específicos	D4: Eliminación de excretas (5 ítems)	Muestra: 55
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?	Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de las vías de transmisión y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	D5: Disposición de Residuos Sólidos (5 ítems)	Técnica: Encuestas Instrumentos:
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años?	Identificar la relación que existe entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su dimensión de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en su magnitud de las medidas preventivas y las prácticas preventivas en madres de niños menores de 5 años en un centro de salud 2025.	D6: Crianza de Animales (7 ítems)	a) Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre Parasitosis Intestinal
			Independiente: Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal	b) Cuestionario de Prácticas Preventivas sobre Parasitosis Intestinal.
			Dimensiones	
			D1: Aspectos conceptuales (5 ítems)	
			D2: Manifestaciones clínicas (5 ítems)	
			D3: Vías de transmisión (5 ítems)	
			D4: Medidas preventivas (5 ítems)	

Anexo 2: Instrumentos de Investigación

Instrumento Prácticas Preventivas Parasitosis Intestinal

Buenos días (tardes), somos estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener. Se está realizando un estudio de investigación con el objetivo de describir las prácticas preventivas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años, con la finalidad de recopilar la información en un trabajo de investigación para realizar la tesis y obtener el título de especialista en enfermería en salud y desarrollo integral infantil. Este cuestionario es de forma anónima por lo que se solicita sus respuestas claras y honestas. Se agradece su participación.

INSTRUCCIONES:

Posteriormente se presentará un grupo de preguntas, marque con un aspa(X) la opción que considere correcta.

I. ASEO PERSONAL:

1 ¿Cuántas veces a la semana se baña su niño (a)?

- a) Todos los días () b) Una vez a la semana ()
c) Dos a tres veces a la semana () d) Nunca ()

2 ¿Su niño (a) realiza su aseo personal todos los días?

- a) Sí () b) No ()

3 ¿Su niño (a) utiliza el jabón para lavarse las manos?

- a) Sí () b) No ()

4 ¿A su niño (a) le gusta andar descalzo?

- a) Sí () b) No ()

5 ¿A su niño (a) le gusta jugar con tierra?

- a) Sí () b) No ()

6 ¿A su niño (a) le gusta comerse las uñas?

- a) Sí () b) No ()

II. ASEO DE LA VIVIENDA:

7 ¿Cuántas personas viven en su vivienda en total? ____Personas.

8 ¿Cuántos dormitorios hay en su vivienda en total? ____Dormitorios.

9 ¿Ud. realiza el aseo y limpieza de su vivienda cada semana?

a) Sí () b) No ()

10 Ud. barre su vivienda todos los días?

a) Sí () b) No ()

11 ¿En su vivienda utilizan la misma toalla para secarse las manos?

a) Sí () b) No ()

12 ¿En su vivienda se secan las manos con trapos sucios?

a) Sí () b) No ()

13 ¿Existen presencia de aguas estancadas (charcos) cerca de su vivienda?

a) Sí () b) No ()

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS:

14 ¿Su niño (a) se lava las manos antes de consumir sus alimentos?

a) Sí () b) No ()

15 ¿Su niño (a) lava las frutas antes de consumirlas?

a) Sí () b) No ()

16 ¿Ud. lava las verduras antes de que los miembros de su familia lo consuman?

a) Sí () b) No ()

17 ¿Su niño (a) consume agua cruda (sin hervir)?

a) Sí () b) No ()

18 ¿Su niño (a) consume alimentos que se le cayeron al suelo?

a) Sí () b) No ()

19 ¿En su familia utilizan el mismo utensilio (cuchillos, cucharas, etc.) para manipular todo tipo de alimentos?

a) Sí () b) No ()

20 ¿En su familia se utiliza la misma tabla de madera para cortar todo tipo de alimentos?

a) Sí () b) No ()

21 ¿En su familia se limpia y desinfecta la tabla de madera y otros accesorios antes de la

manipulación de los alimentos?

- a) Sí () b) No ()

22 ¿En su familia se consume agua hervida?

- a) Sí () b) No ()

III. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS:

23 ¿Dónde realizan los miembros de su familia sus necesidades fisiológicas (orina, heces, etc.)?

- a) Baño () b) Letrina () c) Pozo séptico () d) Aire libre () e) Otros ()

24 ¿Su niño (a) en ocasiones se encuentra expuesto al contacto con heces y orinas?

- a) Sí () b) No ()

25 ¿Su niño (a) se lava las manos después de ir al baño?

- a) Sí () b) No ()

26 ¿En su familia se realiza la desinfección de sus servicios higiénicos periódicamente?

- a) Sí () b) No ()

27 ¿Cerca de su vivienda existen lugares donde se encuentran heces expuestas al aire libre?

- a) Sí () b) No ()

IV. DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS:

28 ¿Dónde realiza la eliminación de la basura que se genera dentro de su hogar?

- a) Carro recolector de basura () b) Campo abierto ()
c) Quema la basura () d) Microrelleno Sanitario () e) Otros ()

29 ¿En su familia se utiliza diferentes bolsas para almacenar los tipos de desechos sólidos (cartón, plástico, residuos orgánicos, etc.)?

- a) Sí () b) No ()

30 ¿En su familia se cuenta con diversos accesorios para la recolección de la basura que se produce en su hogar (tachos, bolsas, cartones)?

- a) Sí () b) No ()

31 ¿Su niño (a) está expuesto al contacto con la basura y residuos que se forman en su hogar y/o juegan con ellos?

- a) Sí () b) No ()

- 32. ¿Existe presencia de vectores (moscas, insectos, cucarachas, etc.) dentro de su hogar?**
a) Sí () b) No ()

V. CRIANZA DE ANIMALES:

- 33. ¿Se cría animales domésticos (perros, gatos, cerdos, etc.) en su hogar?**
a) Sí () b) No ()
- 34. ¿Su niño (a) juega con los animales domésticos?**
a) Sí () b) No ()
- 35. ¿Su niño (a) se lava las manos después del contacto con animales domésticos?**
a) Sí () b) No ()
- 36. ¿Sus animales se encuentran desparasitados?**
a) Sí () b) No () c) No sabe ()
- 37. ¿Sus animales son llevados a un veterinario para su control respectivo?**
a) Sí () b) No () c) No sabe ()
- 38. ¿Su niño (a) está en contacto con las heces y/o deposiciones que realizan sus animales domésticos en su hogar?**
a) Sí () b) No ()
- 39. ¿En su hogar Ud. ha identificado la presencia de ratas y otros roedores?**
a) Sí () b) No () c) No sabe ()

Gracias por su colaboración...

Cuestionario de Nivel de Conocimiento

DATOS GENERALES

Edad

- a) 20 años o menos () b) 21 a 30 años () c) 31 a 40 años ()
c) 41 a 50 años () d) 51 a más ()

Grado de Instrucción

- a) Sin escolaridad () b) Primaria () c) Secundaria () d) Superior ()

Estado Civil

- a) Soltera () b) Divorciada () c) Casada ()
d) Conviviente () e) Viuda ()

I: ASPECTOS CONCEPTUALES

1. ¿Qué es un parásito?

- a) Son hongos que causan diarrea ()
b) Son virus que causan enfermedades ()
c) Son bacterias que se alimentan de desechos orgánicos ()
d) Son seres vivos inferiores que se aprovechan de otros seres superiores ()

2. ¿Qué es la parasitosis intestinal?

- a) Es la presencia de parásitos en la sangre del niño ()
b) Es una infección causada por diversos microbios ()
c) Son parásitos que se encuentran en el ambiente ()
d) Es la presencia de gusanos en el intestino ()

3. La parasitosis Intestinal que afecta más a los niños es:

- a) La amebiasis y ascariasis ()
b) Giardiasis ()
c) Helmintiasis ()
d) Oxiuriasis ()

4. La parasitosis intestinal afecta con mayor frecuencia a:

- a) Personas Adultas ()
b) Adolescentes ()
c) Niños en edad escolar y preescolar ()
d) Ancianos ()

5. Es cierto con respecto a la parasitosis intestinal:

- a) Algunos parásitos dejan sus huevos en el ano por las noches ()
- b) Los parásitos se eliminan por las heces ()
- c) El tratamiento es para toda la familia ()
- d) Todas las anteriores ()

II: MANIFESTACIONES CLÍNICAS

6.- Los niños con parasitosis intestinal:

- a) Se encuentran cansados ()
- b) No tienen deseo de jugar ni de estudiar ()
- c) No tienen apetito ()
- d) Todas las anteriores ()

7.- ¿Que síntomas produce la parasitosis intestinal en nuestros niños?

- a) Fatiga, dolor abdominal, pérdida de peso, picazón en el ano ()
- b) Sangrado, ganas de jugar ()
- c) Dolor muscular ()
- d) Dolor de manos, uñas ()

8.- ¿Cómo se daría cuenta si su niño tiene parasitosis?

- a) Lo observaría con aumento de peso ()
- b) Lo observaría delgado, con sueño y con bajas notas en el colegio ()
- c) Se mostraría con miedo y temeroso ()
- d) Lo observaría alegre con ganas de jugar ()

9.- Cual de los siguientes síntomas NO se observa en la parasitosis intestinal

- a) Cansancio ()
- b) Pérdida de peso ()
- c) Mayor rendimiento en el colegio ()
- d) Disminución de apetito ()

10.- El síntoma que tiene relación con la parasitosis intestinal.

- a) Ceguera ()
- b) Diarrea ()
- c) Tos ()
- d) Dolor de pecho ()

III: VIAS DE TRANSMISIÓN

11.- El parásito ingresa al organismo del niño a través de:

- a) La boca ()
- b) El cabello ()
- c) Los pies ()
- d) El oído ()

12.- El parásito intestinal cuando ingresa al organismo del niño se aloja en:

- a) El cerebro ()
- b) Los pulmones ()
- c) El intestino ()
- d) El recto y ano ()

13.- Los niños se contagian con parásitos intestinales:

- a) Al tomar agua hervida ()
- b) Al comer las frutas sin lavarlas ()
- c) Por jugar en la lluvia ()
- d) Al consumir verduras cocidas ()

14.- Los parásitos intestinales se transmiten:

- a) Del ano a la boca ()
- b) Por las manos y uñas sucias ()
- c) Por la ropa interior y las sábanas contaminados con huevos de dichos parásitos ()
- d) Todas las anteriores ()

15.- En cuál de las siguientes situaciones se produce el contagio de los parásitos intestinales en los niños:

- a) Cuando el niño ingiere agua y alimentos contaminados con los huevos de los parásitos ()
- b) Cuando el niño no come toda su comida ()
- c) Cuando el niño anda descalzo ()
- d) Cuando el niño se lava las manos antes de comer ()

IV: MEDIDAS DE PREVENCIÓN

16.- ¿Para evitar que el niño se contagie de parásitos en el intestino se debe mantener:

- a) Los animales lejos de lugares donde los niños juegan ()
- b) El baño o letrina limpio ()
- c) Las manos limpias y uñas bien recortadas ()
- d) Todas las anteriores ()

17.- ¿Por qué es importante conocer sobre la parasitosis intestinal en el niño?

- a) Para tomar las medidas preventivas necesarias ()
- b) Para ayudar a disminuir las enfermedades en los niños ()
- c) Para formar y ayudar a cambiar las conductas de la comunidad ()
- d) Todas las anteriores ()

18.- ¿Cómo podemos prevenir la parasitosis intestinal en nuestros niños?

- a) Consumiendo alimentos bien lavados ()
- b) Inasistiendo a cada control de Crecimiento y Desarrollo ()
- c) Tomando agua del caño ()
- d) Jugando directamente con animales ()

19.- ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?

- a) Antes y después de comer ()
- b) Antes de manipular los alimentos ()
- c) Después de usar el baño ()
- d) Todas las anteriores ()

20.- ¿Cuál es la medida más eficiente que se debe tomar con las mascotas al sacarlas a pasear para evitar la transmisión de parásitos?

- a) Sacarlos con correa ()
- b) Dejar que orinen en las calles ()
- c) Sacarlos bien bañados ()
- d) Recoger adecuadamente sus heces y desecharlas en el tacho de basura ()

ANEXO 3: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El presente documento contiene toda la información necesaria para poder decidir si usted es participe o no del proyecto de investigación titulado “Conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud” además usted debe de comprender cuál es el propósito de este estudio, caso contrario podría comunicarse con el investigador por vía telefónica o correo electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean resueltas.

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Nombre del investigador principal: Mg. Nancy Paniora Allca

Título del proyecto: Conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud.

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y prácticas sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años de un centro de salud.

Participantes:

Participación: Sí

Participación voluntaria: Sí

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Sí

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: Sí

Contacto con el investigador: (968522096)

Declaración de consentimiento: Yo declaro haber leído y comprendido la información proporcionada, así mismo tengo conocimiento del propósito del proyecto de investigación, así como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento a la participación del presente proyecto de investigación, en merito a ello firmo mi participación.

A handwritten signature in black ink, reading "Nancy Paniora Allca". The signature is written in a cursive style with a large, sweeping initial 'N' and a long, horizontal flourish at the end.

Nombre y apellidos: MG. Nancy Paniora Allca

DNI: 40186944




11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-17	2%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-14	1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-19	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-05-07	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-03	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-19	<1%
9	Publicación	Rios Avila, Betzabe Maria. "Funcionalidad familiar y adherencia al tratamiento en ...	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-12	<1%
11	Internet	repositorio.ujcm.edu.pe	<1%